

【練習会前／提出用】新型コロナウイルス感染症についての体調管理チェックシート

本チェックシートは各種大会において新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。本チェックシートに記入いただいた個人情報については、厳正なる管理のもとに保管し、健康状態の把握、来場可否の判断および必要なご連絡のためにのみ利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除きご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、大会会場にて感染者患者またはその疑いのある方が発見された場合に必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

個人情報の取得・利用・提供に同意する

※1週間前から記入し、大会当日に主催者の指示に従い指定の場所に提出してください。

※該当しない場合は✓を入れ、1～11に該当する項目がある場合は○を記入してください。 * 1～11に該当する場合は、原則として参加はご遠慮願います。

No.	チェックリスト	11月13日	11月14日	11月15日	11月16日	11月17日	11月18日	11月19日	11月20日
	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
	次の1～11に「当てはまらない」場合は「✓」								
1	のどの痛みがある								
2	咳（せき）が出る								
3	痰（たん）がでたり、からんだりする								
4	鼻水（はなみず）、鼻づまりがある ※アレルギーを除く								
5	頭が痛い								
6	体のだるさなどがある								
7	発熱の症状がある								
8	息苦しさがある								
9	味覚異常(味がしない)								
10	嗅覚異常(匂いがしない)								
11	薬剤の服用(解熱剤を含む上記症状を緩和させる薬剤)								

参加者氏名 _____

所属（学校名など） _____

◎体調等に問題はないので、参加を承諾します。

連絡先（電話番号） _____

保護者氏名 _____

【練習会前／提出用】新型コロナウイルス感染症についての体調管理チェックシート

本チェックシートは各種大会において新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。本チェックシートに記入いただいた個人情報については、厳正なる管理のもとに保管し、健康状態の把握、来場可否の判断および必要なご連絡のためにのみ利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除きご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、大会会場にて感染者患者またはその疑いのある方が発見された場合に必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

個人情報の取得・利用・提供に同意する

※1週間前から記入し、大会当日に主催者の指示に従い指定の場所に提出してください。

※該当しない場合は✓を入れ、1～11に該当する項目がある場合は○を記入してください。 * 1～11に該当する場合は、原則として参加はご遠慮願います。

No.	チェックリスト	12月11日	12月12日	12月13日	12月14日	12月15日	12月16日	12月17日	12月18日
	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
	次の1～11に「当てはまらない」場合は「✓」								
1	のどの痛みがある								
2	咳（せき）が出る								
3	痰（たん）がでたり、からんだりする								
4	鼻水（はなみず）、鼻づまりがある ※アレルギーを除く								
5	頭が痛い								
6	体のだるさなどがある								
7	発熱の症状がある								
8	息苦しさがある								
9	味覚異常(味がしない)								
10	嗅覚異常(匂いがしない)								
11	薬剤の服用(解熱剤を含む上記症状を緩和させる薬剤)								

参加者氏名 _____

所属（学校名など） _____

◎体調等に問題はないので、参加を承諾します。

連絡先（電話番号） _____

保護者氏名 _____

【練習会前／提出用】新型コロナウイルス感染症についての体調管理チェックシート

本チェックシートは各種大会において新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。本チェックシートに記入いただいた個人情報については、厳正なる管理のもとに保管し、健康状態の把握、来場可否の判断および必要なご連絡のためにのみ利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除きご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、大会会場にて感染者患者またはその疑いのある方が発見された場合に必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

個人情報の取得・利用・提供に同意する

※1週間前から記入し、大会当日に主催者の指示に従い指定の場所に提出してください。

※該当しない場合は✓を入れ、1～11に該当する項目がある場合は○を記入してください。 * 1～11に該当する場合は、原則として参加はご遠慮願います。

No.	チェックリスト	12月17日	12月18日	12月19日	12月20日	12月21日	12月22日	12月23日	12月24日
	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
	次の1～11に「当てはまらない」場合は「✓」								
1	のどの痛みがある								
2	咳（せき）が出る								
3	痰（たん）がでたり、からんだりする								
4	鼻水（はなみず）、鼻づまりがある ※アレルギーを除く								
5	頭が痛い								
6	体のだるさなどがある								
7	発熱の症状がある								
8	息苦しさがある								
9	味覚異常(味がしない)								
10	嗅覚異常(匂いがしない)								
11	薬剤の服用(解熱剤を含む上記症状を緩和させる薬剤)								

参加者氏名 _____

所属（学校名など） _____

◎体調等に問題はないので、参加を承諾します。

連絡先（電話番号） _____

保護者氏名 _____

【練習会前／提出用】新型コロナウイルス感染症についての体調管理チェックシート

本チェックシートは各種大会において新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。本チェックシートに記入いただいた個人情報については、厳正なる管理のもとに保管し、健康状態の把握、来場可否の判断および必要なご連絡のためにのみ利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除きご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、大会会場にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合に必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

個人情報の取得・利用・提供に同意する

※1週間前から記入し、大会当日に主催者の指示に従い指定の場所に提出してください。

※該当しない場合は✓を入れ、1～11に該当する項目がある場合は○を記入してください。 * 1～11に該当する場合は、原則として参加はご遠慮願います。

No.	チェックリスト	12月18日	12月19日	12月20日	12月21日	12月22日	12月23日	12月24日	12月25日
	体温	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
	次の1～11に「当てはまらない」場合は「✓」								
1	のどの痛みがある								
2	咳（せき）が出る								
3	痰（たん）がでたり、からんだりする								
4	鼻水（はなみず）、鼻づまりがある ※アレルギーを除く								
5	頭が痛い								
6	体のだるさなどがある								
7	発熱の症状がある								
8	息苦しさがある								
9	味覚異常(味がしない)								
10	嗅覚異常(匂いがしない)								
11	薬剤の服用(解熱剤を含む上記症状を緩和させる薬剤)								

参加者氏名 _____

所属（学校名など） _____

◎体調等に問題はないので、参加を承諾します。

連絡先（電話番号） _____

保護者氏名 _____